

**SOLICITUD DE INSPECCIÓN TÉCNICA  
DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES**  
**D.S. N° 058-2014-PCM**  
**ANEXO 05**



N°

**I. DATOS DE LA INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES**

<b>PRIMERA INSPECCIÓN TÉCNICA</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	N° DE BOLETA DE PAGO: ..... MONTO: ..... EN EL BANCO DE LA NACIÓN: ..... ABONADO: .....
TIPO DE INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES SOLICITADA:  BÁSICA EXANTE <input type="checkbox"/> PREVIA A EVENTO O ESPECTÁCULO BÁSICA EXPOST <input type="checkbox"/> PÚBLICO CON ASISTENCIA: DE DETALLE <input type="checkbox"/> MENOR O IGUAL A 3000 PERSONAS <input type="checkbox"/> MULTIDISCIPLINARIA <input type="checkbox"/> MAYOR A 3000 PERSONAS <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> ASISTENCIA PREVISTA: .....	FECHA Y HORA PROGRAMADA PARA LA INSPECCIÓN: .....  EL RECINTO PARA EL ESPECTÁCULO PÚBLICO CUENTA CON INSPECCIÓN TÉCNICA :  SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EN PROCESO <input type="checkbox"/>  TIPO DE INSPECCIÓN TÉCNICA EJECUTADA : ..... CERTIFICADO EMITIDO N° : ..... AFORO: .....

**II. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DEL SOLICITANTE**

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROPIETARIO/REPRESENTANTE LEGAL, CONDUCTOR/ADMINISTRADOR:		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°:	TELÉFONO FIJO/CELULAR:	CORREO ELECTRÓNICO:
DOMICILIO: .....		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE: .....		
DOC. DE IDENTIDAD o CARNET EXTRANJERÍA N°: .....		

**III. DATOS ADMINISTRATIVOS DEL OBJETO DE INSPECCIÓN**

NOMBRE COMERCIAL:	GIRO O ACTIVIDADES QUE REALIZA:
RAZÓN SOCIAL:	(VIVIENDA, HOSPEDAJE, EDUCACIÓN, SALUD, INDUSTRIA, COMERCIO, OFICINAS, SERVICIOS COMUNALES, RECREACIÓN Y DEPORTES, TRANSPORTES Y COMUNICACIONES, OTROS)
RUC N°:	ÁREA OCUPADA EN M <sup>2</sup> : ..... N° DE PISOS : .....
DIRECCIÓN / UBICACIÓN :	
DISTRITO :	PROVINCIA : ..... DEPARTAMENTO :
REGIÓN:	TELÉFONO(S): ..... CORREO ELECTRÓNICO :

**IV. ANTECEDENTES DE LA EDIFICACIÓN O INSTALACIÓN (PARA SER LLENADO POR EL ÓRGANO EJECUTANTE)**

AMPLIACIÓN / MODIFICACIÓN <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>
N° DEL ÚLTIMO CERTIFICADO DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES:	N° INFORME TÉCNICO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN:
LA INSTALACIÓN CUENTA CON LICENCIA DE EDIFICACIÓN :	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO APLICABLE <input type="checkbox"/>
N° DE EXPEDIENTE MUNICIPAL DE DELEGACIÓN AD HOC :	N° DE EXPEDIENTE DE VERIFICACIÓN AD HOC :

**CARGO DE RECEPCIÓN**

(FIRMA Y SELLO / FECHA Y HORA )  
(PARA EL SOLICITANTE LUEGO DE  
ENTREGAR TODA LA DOCUMENTACIÓN  
REQUERIDA)

.....  
(CIUDAD)

.....  
(FECHA)

SOLICITANTE  
(FIRMA, NOMBRE Y APELLIDOS Y DOC. DE IDENTIDAD)

**IMPORTANTE:**

- LLENAR CON LETRA DE IMPRENTA Y MARCAR "X" LO QUE CORRESPONDA.
- ADJUNTAR A LA SOLICITUD EL RECIBO ORIGINAL DEL BANCO DE LA NACIÓN DEL PAGO POR CONCEPTO DE INSPECCIÓN.
- EN CASO QUE EL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR NO SE ENCONTRASE EN LA FECHA FIJADA PARA LA INSPECCIÓN SE DEBE ACERCAR AL ÓRGANO EJECUTANTE PARA FIJAR NUEVA FECHA (ART. 33 DEL D.S. N° 058-2014-PCM).
- QUEJAS Y/O DENUNCIAS RELACIONADAS DEBERÁN PRESENTARSE AL ÓRGANO EJECUTANTE.
- TODO INSPECTOR DEBE ACREDITARSE PARA EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES MEDIANTE UN CARNÉ EXPEDIDO POR EL CENEPRED, EL CUAL DEBE ESTAR VIGENTE Y CORRESPONDER AL PORTADOR.

# SOLICITUD DE INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES

D.S. Nº 058-2014-PCM



Nº

## V. ANEXOS

- |   |                          |   |                          |
|---|--------------------------|---|--------------------------|
| 1. PLAN DE SEGURIDAD  | <input type="checkbox"/> | 6. PLANO DE SEÑALIZACIÓN/RUTAS DE EVACUACIÓN                                    | <input type="checkbox"/> |
| 2. PLANO DE UBICACIÓN   | <input type="checkbox"/> | 7. PROTOCOLO PRUEBAS DE OPERATIVIDAD Y<br>MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE SEGURIDAD | <input type="checkbox"/> |
| 3. PLANO DE ARQUITECTURA (DISTRIBUCIÓN)                                     | <input type="checkbox"/> | 8. CERTIFICADO VIGENTE DE MEDICIÓN DE<br>RESISTENCIA DEL POZO A TIERRA          | <input type="checkbox"/> |
| 4. PLANO DE DIAGRAMAS UNIFILARES, TABLEROS<br>ELÉCTRICOS Y CUADRO DE CARGAS | <input type="checkbox"/> | 9. CONSTANCIA DE MANTENIMIENTO DE CALDERAS                                      | <input type="checkbox"/> |
| 5. CALCULO DE AFORO POR ÁREAS   | <input type="checkbox"/> | 10. CERTIFICADOS DE CONFORMIDAD EMITIDOS POR<br>OSINERGMIN                      | <input type="checkbox"/> |

## VI. COMPETENCIA DEL ÓRGANO EJECUTANTE - TRASLADO DE LA INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES (PARA SER LLENADO POR EL ÓRGANO EJECUTANTE)

(EN CASO QUE LA MUNICIPALIDAD NO CUENTE CON PERSONAL IDÓNEO PARA EJECUTAR LA INSPECCIÓN BÁSICA O DETALLE, ESTÁ OBLIGADA A DEJAR CONSTANCIA DE ESTE HECHO CON SELLO Y FIRMA DEL ÓRGANO EJECUTANTE DE LA MUNICIPALIDAD EN EL ESPACIO SIGUIENTE. ESTE REQUISITO ES OBLIGATORIO PARA QUE EL SOLICITANTE PUEDA CONTINUAR EL TRÁMITE DE LA INSPECCIÓN EN LA OFICINA CORRESPONDIENTE / EN EL ÓRGANO EJECUTANTE DE LA MUNICIPALIDAD CORRESPONDIENTE)

## VII. RECLASIFICACIÓN DE LA INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES (PARA SER LLENADO POR EL ÓRGANO EJECUTANTE)

(EL ÓRGANO EJECUTANTE O EL INSPECTOR, AL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD O AL REALIZAR LA INSPECCIÓN LUEGO DE VERIFICAR QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ÉSTA O A LO OBSERVADO POR SU COMPLEJIDAD DETERMINE QUE DEBE RECLASIFICARSE COMO UNA INSPECCIÓN TÉCNICA DE DETALLE O MULTIDISCIPLINARIA, ESTÁ OBLIGADO A DEJAR CONSTANCIA DE ESTE HECHO CON SELLO Y FIRMA DEL ÓRGANO EJECUTANTE DE LA MUNICIPALIDAD EN EL ESPACIO SIGUIENTE, A FIN DE SE PROCEDA CON LA RECLASIFICACIÓN RESPECTIVA)

## VIII. PARA SER LLENADO AL MOMENTO DE LA INSPECCIÓN

INSPECTOR A CARGO DE LA INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES:

NOMBRES Y APELLIDOS:

DOC. DE IDENTIDAD Nº:

FECHA Y HORA:

FIRMA

LA INSPECCIÓN SE REALIZA CON LA PRESENCIA DEL CONDUCTOR Y/O PROPIETARIO DEL RECINTO O INSTALACIÓN, CUYOS DATOS SON:

NOMBRES Y APELLIDOS:

DOC. DE IDENTIDAD Nº:

FIRMA:

## IX. OBSERVACIONES DURANTE LA INSPECCIÓN

(CONSIDERAR EN CASO SE SUSPENDA LA INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES POR AUSENCIA DEL CONDUCTOR Y/O PROPIETARIO O PORQUE SE REQUIERA MAYOR TIEMPO PARA EJECUTAR LA DILIGENCIA INDICANDO TESTIGOS, FECHA, HORA Y FIRMAS)

## X. OTROS (PARA SER LLENADO POSTERIORMENTE POR EL ÓRGANO EJECUTANTE)

EL INFORME DE INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES EMITIDO ES EL Nº:

EL CERTIFICADO DE INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES EMITIDO ES EL Nº:

### IMPORTANTE:

- ESTE FORMATO ES PROPORCIONADO EXCLUSIVAMENTE Y EN FORMA GRATUITA POR EL ÓRGANO EJECUTANTE DE LA INSPECCIÓN.



## Anexo 02

### CONSTANCIA DE DESIGNACION DEL INSPECTOR O GRUPO INSPECTOR

El órgano ejecutante.....  
(Oficina del Órgano Responsable de la Municipalidad)  
designa para la ejecución de la ITSE \_\_\_\_\_ a la(s) instalación(es) ubicada(s) en \_\_\_\_\_, a los siguientes Inspectores Técnicos<sup>1</sup> y/o Asesores<sup>2</sup>, según corresponda:

1. Ing/Arq.: .....  
Especialidad ..... Nombres y apellidos .....  
Reg. del Colegio Profesional CIP / CAP N° ..... DNI N° .....
2. Ing/Arq.: .....  
Especialidad ..... Nombres y apellidos .....  
Reg. del Colegio Profesional CIP / CAP N° ..... DNI N° .....
3. Ing/Arq.: .....  
Especialidad ..... Nombres y apellidos .....  
Reg. del Colegio Profesional CIP / CAP N° ..... DNI N° .....
4. Ing/Arq.: .....  
Especialidad ..... Nombres y apellidos .....  
Reg. del Colegio Profesional CIP / CAP N° ..... DNI N° .....
5. En caso corresponda mencionar a los Asesores:  
Institución: .....  
a) Ing/Arq.: .....  
Especialidad ..... Nombres y apellidos .....  
Reg. del Colegio Profesional CIP / CAP N° ..... DNI N° .....

Los Inspectores y/o Asesores antes mencionados se encuentran autorizados para ejecutar la ITSE \_\_\_\_\_, a fin de realizar las correspondientes Diligencias de ITSE y emitir los Informes que resulten pertinente; por lo que el órgano ejecutante que expide la presente Constancia designa como Responsable de la mencionada ITSE a:

Ing/Arq.: .....

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**  
**AUTORIDAD DEL ORGANO EJECUTANTE**  
(Jefe del Órgano Responsable de la Municipalidad  
o quien haga sus veces)

<sup>1</sup> El número de Inspectores dependerá de lo establecido en el nuevo Reglamento de ITSE, para cada tipo de ITSE.

<sup>2</sup> Para el caso de la ITSE Multidisciplinaria, de conformidad con las normas vigentes sobre la materia





**ANEXO 22**  
**CERTIFICADO DE INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN**  
**EDIFICACIONES BÁSICA EX ANTE**

Nº \_\_\_\_\_ -201\_

El órgano ejecutante de la Inspección Técnica de Seguridad en Edificaciones, en cumplimiento de lo establecido en el D.S. N° 058-2014-PCM, ha realizado la Inspección Técnica de Seguridad en Edificaciones Ex Ante al:

\_\_\_\_\_  
(Edificación/local/Establecimiento/Instalación)

ubicado en \_\_\_\_\_  
(Calle, Av., Jr., Urb.)

distrito \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_, departamento \_\_\_\_\_

solicitado por \_\_\_\_\_  
(nombre del propietario, representante legal, conductor o administrador)

El que suscribe **CERTIFICA** que el objeto de la Inspección antes señalado **CUMPLE** con la normativa en materia de seguridad en edificaciones, otorgándose el presente **CERTIFICADO DE ITSE**.

Capacidad Máxima de la Edificación: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) personas  
(En números) (En letras)

Giro o actividad de la Edificación: \_\_\_\_\_ Área de la Edificación (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_

Solicitud N°: \_\_\_\_\_ Resolución N: \_\_\_\_\_

**VIGENCIA: INDETERMINADO**

LUGAR: \_\_\_\_\_

FECHA DE EXPEDICIÓN: \_\_\_\_\_  
(D/M/A)

\_\_\_\_\_  
(FIRMA Y SELLO)

“El presente Certificado de ITSE no constituye autorización alguna para el funcionamiento del objeto de la presente inspección”.

**NOTA:**

- DE ACUERDO A LAS NORMAS VIGENTES, EL PRESENTE CERTIFICADO DEBERÁ SER FIRMADO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE.
- ESTE CERTIFICADO DEBERÁ COLOCARSE EN UN LUGAR VISIBLE DENTRO DEL EDIFICACIÓN, LOCAL, ESTABLECIMIENTO O INSTALACIÓN.
- CUALQUIER TACHA O ENMENDADURA INVALIDA EL PRESENTE CERTIFICADO.



**ANEXO 21**  
**CERTIFICADO DE INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN**  
**EDIFICACIONES BÁSICA EX POST**

Nº \_\_\_\_\_ -201\_

El órgano ejecutante de la Inspección Técnica de Seguridad en Edificaciones, en cumplimiento de lo establecido en el D.S. N° 058-2014-PCM, ha realizado la Inspección Técnica de Seguridad en Edificaciones Ex Post al:

\_\_\_\_\_  
(Edificación/local/Establecimiento/Instalación)

ubicado en \_\_\_\_\_  
(Calle, Av., Jr., Urb.)

distrito \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_, departamento \_\_\_\_\_

solicitado por \_\_\_\_\_  
(nombre del propietario, representante legal, conductor o administrador)

El que suscribe **CERTIFICA** que el objeto de la Inspección antes señalado **CUMPLE** con la normativa en materia de seguridad en edificaciones, otorgándose el presente **CERTIFICADO DE ITSE**.

Capacidad Máxima de la Edificación: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) personas  
(En números) (En letras)

Giro o actividad de la Edificación: \_\_\_\_\_ Área de la Edificación (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_

Solicitud N°: \_\_\_\_\_ Resolución N: \_\_\_\_\_

**VIGENCIA: INDETERMINADO**

LUGAR: \_\_\_\_\_

FECHA DE EXPEDICIÓN: \_\_\_\_\_  
(D/M/A)

\_\_\_\_\_  
(FIRMA Y SELLO)

“El presente Certificado de ITSE no constituye autorización alguna para el funcionamiento del objeto de la presente inspección”.

**NOTA:**

- DE ACUERDO A LAS NORMAS VIGENTES, EL PRESENTE CERTIFICADO DEBERÁ SER FIRMADO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE.
- ESTE CERTIFICADO DEBERÁ COLOCARSE EN UN LUGAR VISIBLE DENTRO DEL EDIFICACIÓN, LOCAL, ESTABLECIMIENTO O INSTALACIÓN.
- CUALQUIER TACHA O ENMENDADURA INVALIDA EL PRESENTE CERTIFICADO.



## Anexo 04

### DECLARACION JURADA DE NO HABER REALIZADO CAMBIO, MODIFICACIONES Y/O AMPLIACIONES EN EL OBJETO DE INSPECCIÓN

Yo \_\_\_\_\_ en mi condición de propietario, conductor/administrador y/o representante legal de \_\_\_\_\_ con DNI o C.E. N° \_\_\_\_\_, domiciliado (nombre comercial, razón social y/o titular) en \_\_\_\_\_ distrito \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_ departamento \_\_\_\_\_ declaro ante usted bajo juramento que la edificación ubicada en \_\_\_\_\_:

1. Cumple con la normativa en materia de seguridad en edificaciones.
2. No se han realizado modificaciones, ampliaciones y/o remodelaciones.
3. No se han realizado cambios negativos de las condiciones de seguridad en edificaciones, identificadas durante el procedimiento de ITSE que dio origen a la emisión del Certificado \_\_\_\_\_.
4. No se ha realizado un cambio de uso.

Es por ello que ante usted asumo todas las responsabilidades civiles y penales que el caso amerite.

---

Nombre y apellido completo  
DNI o C.E. N°